

.....
Miejscowość, data

Wnioskujący:

Imię i nazwisko/nazwa:

Adres:

Adres e-mail:

Numer telefonu:.....

Numer siedziby stada:.....

Adres siedziby stada:

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Szczytnie**

**WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA PRZEMIESZCZENIE ZWIERZĄT POZA
OBSZAR ZAGROŻONY WYSTĄPIENIEM CHOROBY NIEBIESKIEGO JĘZYKA**

Zwracam się z prośbą o wydanie pozwolenia na przemieszczenie

bydła owiec kóz

o numerach kolczyków:

.....

.....

z przeznaczeniem do:

hodowli rzeźni

Miejsce przeznaczenia:

Nazwa:

Nr siedziby stada:.....

Adres:.....

Data planowanego przemieszczenia:.....

.....
podpis

Załączniki:

- oświadczenie w sprawie przemieszczenia zwierząt
- sprawozdanie z przeprowadzonego badania serologicznego zwierząt w przypadku przemieszczenia do chowu i hodowli wykonanego nie wcześniej niż 30 dni przed przemieszczeniem

Oświadczenie – przemieszczenie zwierząt do chowu i hodowli:

Oświadczam, że w stadzie, z którego pochodzą zwierzęta, **w okresie nie dłuższym niż 30 dni przed złożeniem wniosku nie zaobserwowano objawów klinicznych choroby niebieskiego języka.**

Oświadczam, iż zgodnie z § 1 ust. 2 pkt. 3) rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 19 grudnia 2024 roku w sprawie środków podejmowanych w związku z wystąpieniem choroby niebieskiego języka (Dz. U. 2024 poz. 1906), **poinformowałem powiatowego lekarza weterynarii właściwego do miejsca przeznaczenia o zamiarze przemieszczenia zwierząt co najmniej 48 godzin przed planowanym terminem jego dokonania.**

.....

data, podpis

Oświadczenie – przemieszczenie zwierząt do rzeźni:

Oświadczam, że w stadzie, z którego pochodzą zwierzęta, **w okresie nie dłuższym niż 30 dni przed złożeniem wniosku nie zaobserwowano objawów klinicznych choroby niebieskiego języka.**

Oświadczam, iż zgodnie z załącznikiem V Część II Rozdział 2 Sekcja 2 ust. 4 pkt. c) rozporządzenia Delegowanego Komisji (UE) 2020/689 z dnia 17 grudnia 2019 r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429 w odniesieniu do zasad dotyczących nadzoru, programów likwidacji choroby oraz statusu obszaru wolnego od choroby w przypadku niektórych chorób umieszczonych w wykazie i niektórych nowo występujących chorób (Dz.U.U.E.L.2020.174.211 z późn. zm.), **poinformowałem rzeźnię przeznaczenia o zamiarze przemieszczenia zwierząt co najmniej 48 godzin przed załadunkiem zwierząt.**

.....

data, podpis